

## 国際紹介状発給申請書

No \_\_\_\_\_

本 人	氏名			年	
	ローマ字			齡	歳
	現住所	〒 _____			
	TEL / FAX				
	E-mail				
	所属	連盟	地区	役	
	第	団	隊	職	
渡 航	目的				
	期間	年 月 日 ~ 月 日 ( 日間 )			
	訪問国				
	日程				
	概略				
備 考					
発給希望日		年 月 日			

上記により、国際紹介状の発給を申請します。

年 月 日 本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

上記の国際紹介状発給申請を承認します。

ボーイスカウト愛知連盟 県コミッショナー \_\_\_\_\_ 印

事務局 長 \_\_\_\_\_ 印

ボーイスカウト日本連盟 御 中

会議その他の渡航目的に特定の英語名称がある場合は記入して下さい。